PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI A FAVORE DELLE FAMIGLIE FRAGILI RESIDENTI IN VENETO

D.G.R. n.1309 del 8 settembre 2020 e DDR n.104 del 16 settembre 2020

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEL CODICE IBAN

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il_____a _____

CHIEDE

che il pagamento del Contributo in oggetto venga effettuato tramite accredito sul conto corrente intestato a[1]:_____

Nome completo della banca: _____

Indirizzo completo della banca (filiale presso la quale il conto è stato aperto: *indicare via, numero, cap, città*): _____

_____

Codice IBAN:

Codice Nazionale (2 lettere)		Codice di Controllo (2 cifre)		CIN (1 lettera)	A.B.I. (5 cifre)					C.A.B (5 cifre)					N. Conto (12 caratteri)											

In fede.

Data _____

Firma

_____

Non verranno prese in considerazione richieste se il presente modulo non è stato compilato in tutte le sue parti.

Il presente modulo deve essere allegato alla domanda di contributo.

Si informa che il Comune di Verona declina ogni responsabilità in caso di non corrispondenza dell'intestatario del conto corrente con il beneficiario del bonus.

_____

[1] Il conto corrente deve essere intestato al richiedente.